**ส่วนที่ 1**

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

**หน่วยสัตว์ทดลอง**



 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** หน่วยสัตว์ทดลอง ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ **โทร.** 63342, 63309

**เรียน หัวหน้าหน่วยสัตว์ทดลอง**

**เรื่อง การขอใช้พื้นที่**

 มีพื้นที่เพียงพอต่อการใช้ มีหนูให้บริการ

 ไม่มีพื้นที่เพียงพอต่อการใช้ ไม่มีหนูให้บริการ

………………………………………

 เจ้าหน้าที่หน่วยสัตว์ทดลอง



**ส่วนที่ 2**

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

**ฝ่ายวิจัย**

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** หน่วยสัตว์ทดลอง ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ **โทร.** 63342

**เรียน หัวหน้าหน่วยเงินรายได้คณะแพทยศาสตร์**

ได้รับเรื่องเมื่อ….…….…/………...…/……….....

โดยมีเอกสารแนบ ดังนี้

⬜ สำเนาหนังสือรับรองจรรยาบรรณการใช้สัตว์ฯ

⬜ สำเนาใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์

⬜ โครงการวิจัยที่ขอใช้สัตว์

**เรื่อง การขอคิดค่าบริการ**

**ค่าบริการสัตว์ทดลอง** เป็นเงิน ………………………………………….บาท

………………………………………

 เจ้าหน้าที่ฝ่ายวิจัยฯ

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนที่ 3**

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

**ฝ่ายการเงิน**

**ส่วนงาน** หน่วยสัตว์ทดลอง ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ **โทร.** 63342

**เรียน หัวหน้าหน่วยสัตว์ทดลอง**

**เรื่อง ชำระค่าบริการ**

ได้รับเงินจาก..................................................................................................................................................................เป็นเงิน …………………………………………………….บาท เรียบร้อยแล้ว

………………………………………

 เจ้าหน้าที่การเงิน

 **บันทึกข้อความ**

ส่วนงาน…………………………………………………………………… โทร…………………………

ที่ อว 660301.6……………………………………. วันที่ ……………………….

เรื่อง ขอใช้บริการสัตว์ทดลองของหน่วยสัตว์ทดลอง

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย (ผ่านหัวหน้าหน่วยสัตว์ทดลอง)

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)………….……………………………………………………………………

สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน…………...………………………….มีความประสงค์ขอใช้บริการหน่วยสัตว์ทดลอง รายละเอียดดังนี้

**ประเภทของงาน**

**1. งานวิจัย**

🞎 **1.1 งานวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาบัณฑิต** 🞎 ระดับปริญญาโท 🞎 ระดับปริญญาเอก สาขา………………………………………………………………………

หัวข้อวิทยานิพนธ์…………………………………………………………………………………………………………

รหัสโครงการวิจัยที่ออกให้โดยฝ่ายวิจัย……………………………….....

มีแหล่งทุนสนับสนุนการทำวิจัยหรือไม่

🞎 มี แหล่งทุนชื่อ……………………………………………… ปีที่ได้รับทุน……… งบประมาณ……………….บาท

🞎 ไม่มี

🞎 **1.2 งานวิจัยของอาจารย์และบุคลากรคณะแพทยศาสตร์**

ชื่อโครงการ……………………………………………………………………………………………………………….

รหัสโครงการวิจัยที่ออกให้โดยฝ่ายวิจัย………………………................

มีแหล่งทุนสนับสนุนการทำวิจัยหรือไม่

🞎 มี แหล่งทุนชื่อ……………………………………………… ปีที่ได้รับทุน……… งบประมาณ……………….บาท

🞎 ไม่มี

**2.งานการเรียนการสอน**

🞎 **2.1 งานการเรียนการสอน**

สาขา...................................................................................................

รายวิชา...............................................................................................................................................................

ภาคการศึกษา......................................................ปีการศึกษา..............................................................................

**3.อื่นๆ (โปรดระบุ)**……………………………………………………………………………………………………….……………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ชนิดของสารที่สัตว์ทดลองจะได้รับ

สัตว์ทดลองที่ท่านใช้ได้รับยา สมุนไพร เชื้อโรค สารพิษ สารไอโซโทปกัมมันตรังสี หรือสารอันตรายอื่นๆ ไม่ได้รับ

* ได้รับ 🞎 ยา……………………………..............................………

 🞎 สมุนไพร……………………......................………………

🞎 ติดเชื้อโรค…………………………………….……………

🞎 ติดเชื้อพยาธิ………………………..………......................

🞎 สารพิษ/สารก่อมะเร็ง………………………….……………

🞎 อื่นๆ………………………….......................................…

**แผนการใช้สัตว์ทดลอง**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ครั้งที่ | วัน /เดือน/ปี | ชนิดสัตว์ | เพศ(ผู้/เมีย) | อายุ(สัปดาห์/เดือน) | น้ำหนัก(กรัม/กิโลกรัม) | จำนวน(ตัว) | ระยะเวลาที่เลี้ยง(วัน) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

**งานดังกล่าวได้ ผ่านการพิจารณาจรรยาบรรณการใช้สัตว์ทดลองแล้วหรือไม่ (โปรดระบุ)**

* ยังไม่ผ่านการพิจารณา 🞎 กำลังขอรับการพิจารณา
* ผ่านการพิจารณาจรรยาบรรณการใช้สัตว์ทดลอง จาก………………………………………………….......…………..

ตามหนังสือรับรอง ลำดับที่……………………. เลขที่ ……………………ลงวันที่………………………………………………………..

จำนวนหนูที่ผ่านการพิจารณาจรรยาบรรณสัตว์ทดลองทั้งหมด...................................................................................ตัว

หนูใช้ทำการทดลองแล้วจำนวน......................................ตัว จำนวนคงเหลือที่สามารถใช้ได้.......................................ตัว

**นักวิจัยได้ ผ่านการอบรมหลักสูตร “ผู้ขอรับใบอนุญาตใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์” แล้วหรือไม่ (โปรดระบุ)**

* ยังไม่ผ่านการอบรม 🞎 กำลังรอเข้าร่วมการอบรม ครั้งที่.................................
* ผ่านการอบรมจาก สถาบันพัฒนาการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ (สพสว.)

ครั้งที่.................... เลขที่คำขอรับใบอนุญาตใช้สัตว์ ……………………....………………………………………

1 (ลงชื่อ) …………………………

 (……………………….)

 ประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

3 (ลงชื่อ) …………………………

 (……………………….)

 หัวหน้าโครงการวิจัย

**ผลการพิจารณา**

|  |  |
| --- | --- |
| เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย* เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ
* ไม่อนุมัติ เพราะ.................................................................
* อนุมัติ โดยมีเงื่อนไข...........................................................

 …….………………………….… ( ) หัวหน้าหน่วยสัตว์ทดลอง หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่…………………………… |  เห็นชอบตามที่เสนอ…….………………………….…( ) รองคณบดีฝ่ายวิจัย หรือหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่………………………………… |

**ขั้นตอนการขอใช้บริการของหน่วยสัตว์ทดลอง ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์**

**โครงการที่จะขอใช้พื้นที่หน่วยสัตว์ทดลอง ต้องผ่านการพิจารณาจรรยาบรรณการใช้สัตว์ทดลองของ คณะแพทยศาสตร์**

**ติดต่อขอใช้พื้นที่**

**ที่เจ้าหน้าที่**

**หน่วยสัตว์ทดลอง (1 สัปดาห์ก่อนนำสัตว์เข้าพื้นที่)**

**มีพื้นที่หรือสัตว์บริการ**

**ไม่มีพื้นที่หรือสัตว์บริการ**

**เจ้าหน้าที่แจ้งช่วงของการมีพื้นที่ว่างหรือมีสัตว์บริการ**

**นำเอกสารโครงการไป**

**คิดค่าบริการที่หน่วยสัตว์ทดลอง**

**นำเอกสารไป**

**ชำระค่าบริการที่การเงินคณะฯ**

**นำเอกสารการชำระเงินไปติดต่อกับเจ้าหน้าที่หน่วยสัตว์ทดลอง เพื่อใช้บริการต่อไป**

**มีปัญหาไม่สามารถชำระเงินได้**

**นำเอกสารอนุมัติการใช้ไปติดต่อกับเจ้าหน้าที่หน่วยสัตว์ทดลอง เพื่อใช้บริการต่อไป**

**สอบถามที่หน่วยสัตว์ทดลองเพื่อขอความอนุเคราะห์**